

(様式 1 号)

令和 年 月 日

公益社団法人秋田県農業公社
理事長 齋藤 了

住 所
商号又は名称
氏 名

㊞

競争入札参加資格確認申請書

公益社団法人秋田県農業公社が調達する次の件名に係る条件付き一般競争入札への参加資格について確認されたく、資料を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しないこと、会社更生法に基づく更生手続開始又は民事再生法に基づく民事再生手続開始の申立て中でないこと、都道府県税に滞納がないこと並びに添付書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

件 名 ワクチン（動物用生物学的製剤）調達

注 1 提出部数は 1 部とする

注 2 貴社連絡先当（必ずご記入ください）

電話番号 :

ファクシミリ :

電子メール :

担当者氏名 :